

**POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
PRZEWOŹNIKA DROGOWEGO W RUCHU KRAJOWYM / MIĘDZYNARODOWYM**  
CARRIERS THIRD PARTY LIABILITY IN DOMESTIC / INTERNATIONAL TRANSPORT  
Nr 1016511873



Niniejszy dokument jest potwierdzeniem zakresu ubezpieczenia umowy odpowiedzialności cywilnej przewoźnika od dnia 12.07.2022.

<b>1</b>	<b>Okres ubezpieczenia/</b> <i>Period of insurance:</i> <b>od/</b> from 10.01.2022 <b>do/</b> to 09.01.2023	
<b>2</b>	<b>Wnioskujący o zmiany/</b> <i>Requesting changes:</i> <b>ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA</b> Adres: OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE E-mail: info@aneltrans.pl	REGON: 331466191 Telefon: +48602811551
<b>3</b>	<b>Ubezpieczający/</b> <i>Policyholder:</i> <b>ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA</b> Adres siedziby/ <i>Address:</i> OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE E-mail: info@aneltrans.pl	REGON: 331466191 Telefon/Phone: +48602811551
<b>4</b>	<b>Ubezpieczony/</b> <i>Insured:</i> <b>ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA</b> Adres siedziby/ <i>Address:</i> OSTROWSKA 106B, 63-460 NOWE SKALMIERZYCE E-mail: info@aneltrans.pl	REGON: 331466191 Telefon/Phone: +48602811551

<b>Zakres ubezpieczenia</b> <i>Scope of coverage</i>		<b>Ruch krajowy</b> <i>Domestic transport</i>	<b>Ruch międzynarodowy</b> <i>International transport</i>
Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe <i>Sum insured per all insured events in the insurance period</i>		300 000 EUR	
<b>Klauzule rozszerzające zakres ubezpieczenia</b> <i>Coverages</i>			
Przewóz towarów niebezpiecznych (klauzula nr 1) <i>Dangerous goods clause (ADR)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozbój (klauzula nr 2) <i>Robbery clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szkody w paletach, platformach i kontenerach (klauzula nr 5) <i>Palettes, platforms and containers clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	Usunięcie pozostałości po szkodzie (klauzula nr 6) <i>Debris removal clause</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 30 000 EUR <i>Sum insured</i>	<input type="checkbox"/>
Szkody powstałe podczas postoju poza parkingami strzeżonymi (klauzula nr 7) <i>Parking clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koszty podniesienia lub wyciągnięcia pojazdu (klauzula nr 8) <i>Vehicle lifting/taking-out clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Suma gwarancyjna 20 000 PLN <i>Sum insured</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Klauzule dodatkowe</b> <i>Additional coverages</i>			
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Podlimit/ <i>Sublimit</i> 40 000 EUR	<input type="checkbox"/>
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Franszyza redukcyjna/</b> <i>Deductible</i>		<b>Ruch krajowy</b> <i>Domestic transport</i>	<b>Ruch międzynarodowy</b> <i>International transport</i>
<b>6</b>	Franszyza podstawowa <i>Basic deductible</i>	300 EUR	
Szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22) <i>Gross negligence clause</i>		5%, nie mniej niż/ <i>not less than</i> 300 EUR	
Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26) <i>Loading and unloading by subcontractors clause</i>		300 EUR	

<b>7</b>	<b>Zniżki i zwwyżki składki</b> Zniżka UW (KK)	<b>8</b>	<b>Numer rachunku bankowego PZU SA do zapłaty składki/</b> <i>Bank account number</i> 97 1240 6960 3014 0110 0554 6986 (W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1016511873/ <i>Title of transfer should include Policy Number: Nr 1016511873</i> )
----------	---	----------	---

<b>9</b>	<b>Składka łączna/</b> <i>Premium:</i> <b>5 726,91 PLN</b> <b>Składka została opłacona w całości.</b>
----------	--

<b>10</b>	<b>Warunki ubezpieczenia</b>
-----------	------------------------------

DSP/P/1016511873/3203/pc:100000420377373/BE20

1.  \* Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego w ruchu krajowym, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/174/2016 z dnia 10 maja 2016 r. oraz ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r., które otrzymałem/am przed

zawarciem umowy ubezpieczenia.

\*  w polu oznacza zgodę

## Postanowienia dodatkowe Ubezpieczenie dobrowolne

### Szkody pozostałe w wyniku rażącego niedbalstwa (klauzula nr 22).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.

### Czynności załadunkowe i rozładunkowe dokonywane przez przewoźnika (klauzula nr 26).

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność za wykonywane przez ubezpieczonego czynności załadunku i rozładunku towaru pod warunkiem, że ubezpieczony:

- 1) posiada możliwości i umiejętności właściwego wykonania tych czynności,
- 2) wykorzystał urządzenia załadunkowe i rozładunkowe odpowiednie dla danego towaru, o ile były one niezbędne do obsługi czynności załadunku i rozładunku.

Warunki szczególne:  
Warunki szczególne:

Klauzula szkód wyrządzonych przez osoby będące w stanie nietrzeźwości:

1. Na podstawie §2 ust. 1 OWU OCPK i OWU OCPM, z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU OCPK i OWU OCPM, odmiennie niż stanowi §6 ust. 1 pkt 6 OWU OCPK i OWU OCPM, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody wyrządzone wskutek lub podczas wykonywania przewozu przez osoby będące w stanie nietrzeźwości albo w stanie po użyciu alkoholu (ocenianym zgodnie z właściwymi przepisami miejscza zaistnienia szkody), lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.
2. PZU przysługuje prawo dochodzenia, od osób odpowiedzialnych za szkodę, o której mowa w klauzuli, zwrotu wypłaconego odszkodowania.
3. Podlimit odpowiedzialności PZU z tego tytułu wynosi 100.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.
4. Franszyza redukcyjna mająca zastosowanie w każdej szkodzie: 10% nie mniej niż 3.000 PLN.

Utrata, niewykorzystanie lub nienależyte wykorzystanie dokumentów (art. 71 i 85 Prawa Przewozowego)

Na podstawie §2 ust. 1 OWU OCPK z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, odmiennie niż stanowi §6 ust. 1 pkt 9 OWU OCPK strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o szkody powstałe wskutek utraty, niewykorzystania lub nienależytego wykorzystania dokumentów wymienionych w liście przewozowym i do tego listu dołączonych albo złożonych u przewoźnika. Podlimit odpowiedzialności PZU z tego tytułu wynosi 50.000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

Klauzula zanieczyszczenia mienia (nieodstateczne umycie cysterny/silosu):

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo odpowiedzialność cywilną Ubezpieczającego jako przewoźnika drogowego z tytułu szkód rzeczowych w przewożonych ładunkach sypkich przewożonych luzem oraz ładunkach płynnych przewożonych w cysternach z tytułu szkód polegających na zanieczyszczeniu mienia przewożonego w cysternie / silosie wskutek niedostatecznego jej umycia.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela istnieje w takim przypadku wyłącznie pod warunkiem przedstawienia dokumentu potwierdzającego umycie cysterny lub silosu. Ustala się limit odpowiedzialności 200.000 PLN zł w ramach sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia.

Do odszkodowania wypłacanego na podstawie niniejszej klauzuli ma zastosowanie odmienna franszyza redukcyjna w wysokości 500 EURO. Każdorazowa wypłata z tytułu zaistnienia wypadku ubezpieczeniowego objętego ochroną w ramach klauzuli pomniejsza limit określony w klauzuli o wypłaconą kwotę.

Klauzula postojowa:

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe podczas postojów środka transportu wraz z ładunkiem na:

- stacjach benzynowych oraz przylegających do nich parkingach, jak również parkingach zlokalizowanych przy hotelach, motelach, barach, restauracjach położonych przy autostradach, drogach krajowych, drogach ekspresowych (zarówno krajowych jak i ich odpowiednikach zagranicznych), oraz innych drogach, będących bezpośrednimi drogami dojazdu do miejsca załadunku lub rozładunku; oświetlonych podczas postoju w porze nocnej oraz w czasie pracy tych instytucji;
- parkingach przy terminalu celnym lub granicznym;
- parkingach wskazanych przez policję lub inne upoważnione służby publiczne;
- parkingach położonych przy autostradach, drogach krajowych, drogach ekspresowych (zarówno krajowych jak i ich odpowiednikach zagranicznych), oraz innych drogach, będących bezpośrednimi drogami dojazdu do miejsca załadunku lub rozładunku; oświetlonych podczas postoju w porze nocnej oraz w czasie pracy tych instytucji;
- parkingach zlokalizowanych przy miejscu załadunku, rozładunku lub dostawy w związku z oczekiwaniem na możliwość przekazania przesyłki odbiorcy, lub w innym miejscu wskazanym przez pracowników odbiorcy lub inne osoby przez niego upoważnione jako miejsce oczekiwania na możliwość przekazania przesyłki (w przypadku dotarcia na miejsce dostawy poza godzinami pracy zakładu odbiorcy), pod warunkiem, iż teren ten jest ogrodzony, oświetlony w porze nocnej oraz zamknięty i dozorowany (np. monitoring) poza godzinami otwarcia;
- miejscach prowadzenia działalności przez Ubezpieczonego albo innych miejscach pod warunkiem, iż teren ten jest ogrodzony, oświetlony w porze nocnej oraz zamknięty i dozorowany (np. monitoring) poza godzinami otwarcia;

o ile postój wynika z:

- a) przepisów o czasie pracy kierowców;
- b) tankowania paliwa lub uzupełniania innych płynów eksploatacyjnych;
- c) zaspokajania potrzeb fizjologicznych;
- d) spożywania posiłku;
- e) braku możliwości przekazania towaru odbiorcy wskutek dotarcia na miejsce rozładunku poza godzinami pracy odbiorcy.

Klauzula - wyłączenie choroby zakaźnej

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień niniejszej umowy ubezpieczenia, Strony postanawiają, że z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są wszelkie straty, szkody, odpowiedzialność, roszczenia, koszty lub wydatki, niezależnie od ich charakteru (szkody), spowodowane przez, wynikające z lub związane z chorobą zakaźną, niezależnie od zajścia innych zdarzeń przyczyniających się jednocześnie lub w jakiegokolwiek innej kolejności do powstania tych szkód.

2. W rozumieniu niniejszej klauzuli choroba zakaźna oznacza każdą chorobę, która może zostać przeniesiona za pomocą dowolnej substancji lub czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, w przypadku gdy:

- 1) substancja lub czynnik zawiera, ale nie wyłącznie, wirus, bakterię, pasożyta lub inny organizm lub jego odmianę, niezależnie od tego, czy jest uważany za żywy, czy też nie, oraz
- 2) metoda przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, obejmuje między innymi przenoszenie drogą powietrzną, przenoszenie płynów ustrojowych, przenoszenie z lub na dowolną powierzchnię lub przedmiot, ciało stałe, płynne lub gazowe, lub między organizmami, oraz
- 3) choroba, substancja lub środek mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody dla zdrowia ludzkiego lub dobrobytu ludzi albo mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody, pogorszenia, utraty wartości, zbywalności lub utraty możliwości korzystania z rzeczy.

## 12 Oświadczenia

1. Zgoda na udzielanie informacji o polisie osobom trzecim: tak.
2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informację, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
3. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymałem/am Dokument

zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

## 13 Postanowienia dodatkowe lub odmienne

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:  
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: [www.rf.gov.pl](http://www.rf.gov.pl).
2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany

jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonego na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonego. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

**Potwierdzam dane kontaktowe:**

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

E-mail: info@aneltrans.pl

Telefon: +48602811551

Data zawarcia umowy: 07.01.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.

\_\_\_\_\_

Podpis ubezpieczającego

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY  
D.S. KLIENTA KORPORACYJNEGO  
Jakub Sajkowski

DYREKTOR  
BIURA SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ  
Jakub Zaleski

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA  
KOMANDYTOWA

Ubezpieczający

\_\_\_\_\_

Podpis ubezpieczającego do polisy

\_\_\_\_\_

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA



**801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)



**Potwierdzam dane kontaktowe:**

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

E-mail: info@aneltrans.pl

Telefon: +48602811551

Data zawarcia umowy: 07.01.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA  
KOMANDYTOWA


Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY  
DS. KLIENTA KORPORACYJNEGO  
Jakub Sajkowski

DYREKTOR  
BIURA SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ  
Jakub Zareński

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

 **801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)



**Potwierdzam dane kontaktowe:**

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

E-mail: info@aneltrans.pl

Telefon: +48602811551

Data zawarcia umowy: 07.01.2022 r.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor ubezpieczeń pozyskał ode mnie informacje w celu ustalenia moich potrzeb i wymagań co do zakresu ochrony ubezpieczeniowej przy uwzględnieniu wysokości składki, jaką jestem skłonny/skłonna zapłacić.



Podpis ubezpieczającego

ANELTRANS PIĄTKIEWICZ SPÓŁKA  
KOMANDYTOWA


Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

DYREKTOR ZARZĄDZAJĄCY  
DS. KLIENTA KORPORACYJNEGO  
Jakub Sajkowski

DYREKTOR  
BIURA SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ  
Jakub Zieliński

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

 **801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl**  
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)